

ご記入をお願いします。 また、当てはまるところを○で囲んでください。書けないところは 空欄のままで。

受診者のお名前 ふりがな 年齢 歳、 記入者 本人 ご関係者(続柄)

当院を何でお知りになりましたか? 1. 知人から 2. 建物を見て 3. 駅の広告・看板で 4. 当院のネットホームページ
5. その他のインターネット記事 6. 他院からの紹介 7. 保健所・市役所から 8. その他 ()

1 治したい症状、お困りのことは? それはいつ頃からかもお書き下さい。

- ① (年 月 日ころから) どんな? _____
- ② (年 月 日ころから) _____
- ③ (年 月 日ころから) _____

その後の経過は? ・良くなった ・波がある ・変わらない ・悪くなった
 そのことでどこかに受診されたことは? ・ない ・ある 通院、入院 (病院名)
 はじめに _____ 病院 _____ 科 _____ 年 _____ 月から _____ 年 _____ 月まで
 最近 _____ 病院 _____ 科 _____ 年 _____ 月から _____ 年 _____ 月まで

2. 薬は? ・飲んでいる ・飲んだことがある ・飲んだことがない

薬の種類と量を説明した紙・お薬手帳をご持参されましたか? ・はい

・いいえ (ご存知であれば、主な薬の名前と 1日の量を空欄に書いてください)

- ① _____錠 (・朝・昼・夕・眠前・頓服) ④ _____錠 (朝・昼・夕・眠前・頓服)
- ② _____錠 (・朝・昼・夕・眠前・頓服) ⑤ _____錠 (朝・昼・夕・眠前・頓服)
- ③ _____錠 (・朝・昼・夕・眠前・頓服) ⑥ _____錠 (朝・昼・夕・眠前・頓服)

乗り物運転や危険な作業・機械操作に従事されていますか。 はい いいえ
 服薬中に: ・発疹 ・体が勝手にふるえる・うごく・ねじれる (・くち ・舌 ・首 ・手 ・足 ・胴 ・眼球 ・ _____)
 ・体がソワソワ/じっとしていづらい ・ふらつく ・つまずきそう ・姿勢や動きが固い ・発熱 ・乳汁分泌

3 症状チェックリスト: 最近の状態について、空欄に記入し、当てはまるものに印を付けてください。

・最悪だった時のつらさを 10 とすると、いまのつらさは _____ くらい ・処方薬の服用率はだいたい _____ %
 ・身長 _____ cm 元来の体重 _____ kg 最近、やせた・太った (_____ kg) 血圧 _____ / _____ 脈拍数 _____ 分

印のつけ方の例・・・特に困る⇒●、 症状あり⇒○、 症状あるかも⇒△

- ・睡眠リズム : 床につくのは平均 _____ 時頃。入眠までにかかる時間は約 _____ 分。起床前の目覚めは _____ 時頃。
 途中で目覚める回数は約 _____ 回。床から出るのは _____ 時頃。全睡眠時間は平均 _____ 時間。
 昼寝は ・しない ・する (_____ 分) ・睡眠が悪い (薬を ・飲んでも ・飲まない) ・寝つき悪い
- ・寝たがらない ・途中でさめて困る ・夢多い ・熟睡感ない ・朝さめるのが早すぎる ・眠くて困る (・朝 ・昼)
- ・いびき大 ・首筋や肩がこる ・頭が重い ・頭痛
- ・食事を楽しめない ・食事量が減った (普段の _____ %) ・胃がむかむか ・食べ過ぎる ・吐く
- ・下痢 ・便秘 ・目がかすむ ・尿が出にくい ・月経不順 ・無月経 ・性機能障害
- ・胸がドキドキ ・立ちくらみ ・目まい ・息がしづらくなる ・ふるえがくる ・汗をかく ・健康に自信がない
- ・人前で緊張 ・外出しづらい ・乗り物がにがて ・こだわり過ぎ ・嫌な考えが浮かぶ ・あせる ・イライラ
- ・疲れやすい ・ゆううつ ・孤独感 ・涙しがちに ・くちかず減った ・娯楽を楽しめない ・夜より朝がつらい
- ・意欲が出ない ・自信が持てない ・迷って決断できない ・仕事学業がはかどらない ・周囲の人に申し訳ない
- ・生きるのがつらい ・自傷自殺しそう (・試みた) ・興奮する ・気分がハイ ・怒りっぽい ・人や物にあたる
- ・うわさされている ・いじめられる ・監視されている ・世間の雰囲気ヘン ・考えがまとまらない
- ・注意がそれやすい ・片付けがにがて ・忘れ物うっかりミス多い ・段取りがにがて ・人の気持ち読みづらい
- ・人の輪に入りづらい ・特定のことに強い興味 ・出来事を思い出せない ・自分の身の回りのことができない
- ・家族に無断で出歩く ・意識を失う ・その他の困った症状・行動 _____

4 おいでになったいきさつ ・ご自分の意思で _____ のすすめで
 来院同伴者は? ・なし ・あり (名前 _____ ご関係 _____ と)
 今日来るきっかけとなった出来事はありましたか? ・ない ・ある⇒ _____
 これが原因かな? と、ご自身・ご家族が案じられている出来事や病名は ・ない ・ある⇒ _____
 ここでして欲しいことは? ・診断 ・処方 ・説明や助言 ・話を聴いてほしい ・書類作成 ・入院 ・他施設を紹介
 その他 (_____)

5 これまでの健康状態 (あてはまるものを○で囲んでください)

(出生時)・難産・未熟児・しばらく泣かなかつた (子供の頃) 発達の遅れ (・運動・言葉)・ひきつけ/けいれん
 ・落ち着きがなかつた ・忘れ物が多かつた ・整頓ができなかつた ・友達ができにくかつた ・いじめられた
 ・頭を強く打つた ・気を失つた ・血圧高い ・血圧低い ・心臓病 (_____ 才~) ・糖尿病 (_____ 才~)
 ・脳梗塞・脳出血 (_____ 才~) ・感染性疾患 (・肝炎 ・性感染症 ・その他 _____)
 アレルギー ・なし ・あり ・薬や食品<種類 _____ > ・花粉 ・アトピー ・喘息
 ・緑内障 ・前立腺肥大 ・腎臓病
 ・妊娠の可能性は ・ある ・ない アルコールは ・飲まない ・たまにのみ ・よくのみ ・ほとんど毎日のみ
 ・今までかかつた他の主な病気とその年齢 ①病名 _____ 年齢 _____ 歳
 ②病名 _____ 年齢 _____ 歳 ③病名 _____ 年齢 _____ 歳

6 性格で、あてはまるものを○で囲んでください。

・明るい ・楽天的 ・あっさり・交際がひろい ・礼儀正しい ・がんこ ・短気 ・おこりっぽい
 ・あきやすい・派手すぎ・わがまま・まげすぎらい ・無口 ・気むずかしい・あいそがない・交際せまい
 ・きちょうめん・仕事すぎ・ねばる・責任感つよい ・遠慮深い・自信がない・おく病・人にとけこまない
 趣味 ・なし ・ある _____ 信じている宗教 ・なし ・あり (_____)

7 住居・家族・経済状態について

父は _____ 歳で 健在・死去 / 母は _____ 歳で 健在・死去
 兄弟姉妹 本人を含めて (_____) 人、本人は (_____) 番目
 配偶者 ・いる (年齢 _____ 歳、職業 _____) / いない (・未婚 ・離別 ・死去)
 子供 ・なし ・あり (男・女 _____ 歳 男・女 _____ 歳 男・女 _____ 歳 男・女 _____ 歳 男・女 _____ 歳)
 同居者 なし/あり (全員、ご本人とのご関係 _____、 _____、 _____、 _____、 _____)
 血縁者で心療内科・精神科に受診経験のある人は ・なし・祖父・祖母・父・母・兄弟姉妹・子・おじ・おば・いとこ
 住宅 ・持ち家 ・賃貸 ・一戸建て ・アパート/マンション ・その他 _____
 経済状態 ・らく ・ふつう ・くるしい ・ * 自立支援申請 なし・あり (_____ 歳ごろより)

8 これまでの生活 生まれ育つたところ _____)

最後に通つた学校学科の名称 _____ 中学・高校・大学・院 _____ 学部科 _____ ・卒業 ・中退 ・在学中 ・休学中
 成績は 小学校 上・中・下・劣 中学校 上・中・下・劣 高校 上・中・下・劣、 アルバイト歴は ・あり ・なし
 正規雇用歴 ・なし・あり (最初の就職先 _____)、 現在は ・家事専業 ・学業 ・アルバイト中 ・正規雇用中
 現在、勤務先がある場合、お立場や肩書 _____、主な仕事内容 _____
 家事、あるいは仕事の役割を現在 ・ほぼこなせている ・なんとかやれる ・時々休む ・休んでいる
 家庭・学校や職場での悩み ・なし ・少しある ・大いにある 内容 _____
 これまでに書けなかつた悩み (あれば) _____

9. 当院の医師・医療へのご期待・ご要望は? _____